



## Etude d'évaluation de l'application Stop-Tabac

**Au cours des 7 derniers jours, avez-vous fumé du tabac, même une seule bouffée de cigarette, cigare, ou pipe ?**

☐ Oui

☐ Non

**Au cours des 4 dernières semaines, avez-vous fumé du tabac, même une seule bouffée de cigarette, cigare, ou pipe ?**

☐ Oui

☐ Non

**Au cours des 6 derniers mois , avez-vous utilisé un produit de tabac chauffé? (IQOS ou glo ou Ploom ou autre)?**

☐ Oui

☐ Non

**Au cours des 6 derniers mois , avez-vous utilisé une cigarette électronique ?**

☐ Oui, AVEC nicotine

☐ Oui, SANS nicotine

☐ Non

**Au cours des 6 derniers mois avez-vous utilisé un substitut nicotinique ?**

(patch ou timbre, chewing-gomme, comprimé, inhalateur ou spray buccal de nicotine)

☐ Oui

☐ Non

**Au cours des 6 derniers mois , avez-vous utilisé une "appli" d'aide à l'arrêt du tabac pour appareil mobile ?**

☐ Oui

☐ Non

**Au cours des 6 derniers mois , c'est-à-dire après la date d'arrêt du tabac que vous aviez fixée au départ de cette étude, avez-vous fumé du tabac ?**

☐ Non, je n'ai pas fumé du tout au cours de cette période

☐ Oui, j'ai fumé 1 à 5 cigarettes au cours de cette période

☐ Oui, j'ai fumé plus de 5 cigarettes au cours de cette période

**L'application Stop-Tabac pour appareils mobiles vous a-t-elle aidé à arrêter de fumer ?**

☐ Oui, énormément

☐ Oui, beaucoup

☐ Oui, un peu

☐ Non, pas tellement

☐ Non, pas du tout

☐ Au contraire elle m'a incité à fumer ou à recommencer à fumer

### Question pour les EX-fumeurs :

**A quelle date avez-vous arrêté de fumer ? (jour, mois, année)**

Jour:

Mois:

Année:

### Questions pour les fumeurs :

**Actuellement, combien de cigarettes (tabac) fumez-vous par jour, en moyenne?**

cig./jour

**Au cours des 6 derniers mois , avez-vous sérieusement tenté d'arrêter de fumer ?**

☐ Oui

☐ Non

**Avez-vous l'intention d'arrêter de fumer?**

☐ Oui, j'ai fermement décidé d'arrêter de fumer

☐ Oui, j'envisage d'arrêter de fumer

☐ Non

**Envoyer vos réponses**

